

Questo modulo va presentato alla Segreteria studenti del tuo Corso di studio. I dati richiesti saranno trattati nel rispetto delle disposizioni del GDPR 2016/679. Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente.

Al Magnifico Rettore dell'Università degli studi Link Campus University

Io sottoscritto/a

Matricola, Cognome, Nome *(scrivere sul rigo qui sopra)*

Codice fiscale *(scrivere sul rigo qui sopra)*

Telefono, e-mail *(scrivere in stampatello l'indirizzo e-mail)*

Corso di studio *(indicare denominazione, codice e tipologia di corso es. laurea, laurea magistrale, ecc...)*

Del Dipartimento di

DELEGO

Cognome, Nome *(scrivere sul rigo qui sopra)*

Data e luogo di nascita della persona delegata

Numero del documento di identità della persona delegata

OGGETTO DELLA DELEGA

Allego fotocopia del mio documento di identità valido e del documento della persona delegata.

Data _____

Firma _____